

S' BLATTEL VOM ADECA

N°06 - Juillet 2013

Bureau

Président : B. Denis
Vice-Président 67 : M. Garnon
Vice-Président 68 : M. Ruetsch
Secrétaire : D. Gras
Secrétaire Adjoint : C. Poupinet-Moreau
Trésorier : P. Strentz
Trésorier adjoint : H. Uettwiller

Structure de gestion

Directeur : Ph. Perrin
Médecin coordinateur : I. Gendre

«civilite»

«Nom_Medecin» «Prenom_Medecin»

«Adresse1»

«Adresse2»

«Code_Postal» «Ville»

Cher Confrère, Cher Ami,

Grâce à votre implication et à celle de la grande majorité des médecins généralistes, l'Alsace est la région Française où la participation au dépistage organisé du cancer colorectal est la plus forte : 44,1% en 2011-2012, soit 12% de plus que la moyenne nationale estimée à 31,7% (cf carte InVS ci-dessous).

Pourtant, cette participation ne cesse de baisser : 47% en 4^{ème} campagne dans le Haut-Rhin, 42% en 2^{ème} campagne dans le Bas-Rhin.

Le rôle du médecin généraliste est essentiel dans le dépistage du cancer colorectal, non seulement pour convaincre les personnes à risque moyen de faire le test Hemocult tous les 2 ans, mais aussi pour évaluer le risque de chacun et lui proposer le test de dépistage adapté à son niveau de risque, assurer le suivi des tests positifs et inciter les réticents à faire une coloscopie.

Aux dernières nouvelles, le remplacement du test Hemocult par un test immunochimique n'est pas attendu avant le 2^{ème} semestre 2014... au plus tôt. Dans l'attente, le test Hemocult reste la référence ! Pensez-y systématiquement entre 50 et 74 ans !

À ce jour, certains facteurs de risque du cancer colorectal ne sont pas pris en compte dans les recommandations de dépistage : il peut être utile de les connaître pour inciter tout particulièrement vos patients concernés à se faire dépister régulièrement par Hemocult :

- **tabagisme** actif : risque relatif de 1.25 pour le cancer (dose dépendant) et x2 pour les adénomes
- consommation **d'alcool > 30g/j** : risque relatif de 1.24
- **obésité** (surtout abdominale) : risque relatif > 2 (proportionnel à l'augmentation d'IMC et de tour de taille)
- **diabète** : risque relatif de 1.43

N'hésitez pas à nous faire part de vos suggestions et remarques par l'intermédiaire de notre visiteuse médicale : nous sommes à votre écoute !

Toute l'équipe d'ADECA Alsace vous souhaite d'excellentes vacances d'été.

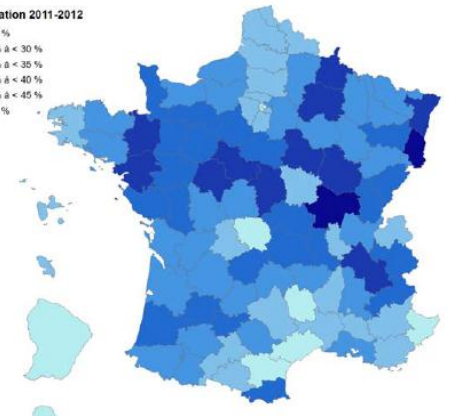
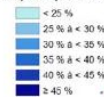
Nous vous prions d'agréer, Cher Confrère, Cher Ami, l'expression de nos sentiments dévoués.

B. DENIS
Président

M. GARNON
Vice-Président 67

M. RUETSCH
Vice-Président 68

Taux de participation 2011-2012



Vos résultats personnels :

Depuis le début des campagnes ADECA, votre action personnelle a permis de dépister **«cancer_depiste» cancer** et d'en éviter** **«cancer_evite»** (Dans votre canton, «canton_K_depiste» ont été dépistés à ce jour et «canton_K_evite» évités).
Vous avez exclu «exclus_med» personnes.

** : cancers évités = adénomes à haut risque de dégénérescence.

Nombre de vos patients avec un test lu par campagne

Campagne	C1	C2	% C2 – C1	C3	% C3 – C2	C4	% C4 – C3
Tests lus	«lus_C1»	«lus_C2»	«C2C1»	«lus_C3»	«C3C2»	«lus_C4»	«C4C3»

Vos patients qui auraient du refaire le test mais qui ne l'ont pas encore fait :

«i_sexe» «i_nom» «i_prenom» «i_naiss_date» «i_res_adr1» «i_res_adr2» «i_cp» «i_ville»
«Suivant si» «i_sexe» «i_nom» «i_prenom» «i_naiss_date» «i_res_adr1» «i_res_adr2» «i_cp» «i_ville»
«Suivant si» «i_sexe» «i_nom» «i_prenom» «i_naiss_date» «i_res_adr1» «i_res_adr2» «i_cp» «i_ville»
«Suivant si» «i_sexe» «i_nom» «i_prenom» «i_naiss_date» «i_res_adr1» «i_res_adr2» «i_cp» «i_ville»
«Suivant si» «i_sexe» «i_nom» «i_prenom» «i_naiss_date» «i_res_adr1» «i_res_adr2» «i_cp» «i_ville»
«Suivant si» «i_sexe» «i_nom» «i_prenom» «i_naiss_date» «i_res_adr1» «i_res_adr2» «i_cp» «i_ville»
«Suivant si» «i_sexe» «i_nom» «i_prenom» «i_naiss_date» «i_res_adr1» «i_res_adr2» «i_cp» «i_ville»
«Suivant si» «i_sexe» «i_nom» «i_prenom» «i_naiss_date» «i_res_adr1» «i_res_adr2» «i_cp» «i_ville»
«Suivant si» «i_sexe» «i_nom» «i_prenom» «i_naiss_date» «i_res_adr1» «i_res_adr2» «i_cp» «i_ville»
«Suivant si» «i_sexe» «i_nom» «i_prenom» «i_naiss_date» «i_res_adr1» «i_res_adr2» «i_cp» «i_ville»
«Suivant si» «i_sexe» «i_nom» «i_prenom» «i_naiss_date» «i_res_adr1» «i_res_adr2» «i_cp» «i_ville»
«Suivant si» «i_sexe» «i_nom» «i_prenom» «i_naiss_date» «i_res_adr1» «i_res_adr2» «i_cp» «i_ville»
«Suivant si» «i_sexe» «i_nom» «i_prenom» «i_naiss_date» «i_res_adr1» «i_res_adr2» «i_cp» «i_ville»
«Suivant si» «i_sexe» «i_nom» «i_prenom» «i_naiss_date» «i_res_adr1» «i_res_adr2» «i_cp» «i_ville»
«Suivant si» «i_sexe» «i_nom» «i_prenom» «i_naiss_date» «i_res_adr1» «i_res_adr2» «i_cp» «i_ville»
«Suivant si» «i_sexe» «i_nom» «i_prenom» «i_naiss_date» «i_res_adr1» «i_res_adr2» «i_cp» «i_ville»
«Suivant si» «i_sexe» «i_nom» «i_prenom» «i_naiss_date» «i_res_adr1» «i_res_adr2» «i_cp» «i_ville»
«Suivant si» «i_sexe» «i_nom» «i_prenom» «i_naiss_date» «i_res_adr1» «i_res_adr2» «i_cp» «i_ville»
«Suivant si» «i_sexe» «i_nom» «i_prenom» «i_naiss_date» «i_res_adr1» «i_res_adr2» «i_cp» «i_ville»
«Suivant si» «i_sexe» «i_nom» «i_prenom» «i_naiss_date» «i_res_adr1» «i_res_adr2» «i_cp» «i_ville»
«Suivant si» «i_sexe» «i_nom» «i_prenom» «i_naiss_date» «i_res_adr1» «i_res_adr2» «i_cp» «i_ville»
«Suivant si» «i_sexe» «i_nom» «i_prenom» «i_naiss_date» «i_res_adr1» «i_res_adr2» «i_cp» «i_ville»
«Suivant si» «i_sexe» «i_nom» «i_prenom» «i_naiss_date» «i_res_adr1» «i_res_adr2» «i_cp» «i_ville»